



## Beitrittserklärung

Ja! Ich möchte Mitglied  
der **Katholischen Frauengemeinschaft Deutschlands** werden,  
und zwar in der Pfarrei:

• •

• •

Bitte geben Sie diese Beitrittserklärung bei Ihrer örtlichen  
kfd-Pfarrgruppe ab.

---

Mein Name Vorname

---

Telefon E-Mail

---

Straße Hausnr.

---

PLZ Ort/ggf. Ortsteil Geburtstag

---

Datum Unterschrift

